

様式第1号（第2条関係）

個人情報ファイル簿（単票）

個人情報ファイルの名称	重度心身障がい者医療費情報ファイル
行政機関等の名称	市長
個人情報ファイルが利用に供される事務をつかさどる組織の名称	健康推進部 保険年金課
個人情報ファイルの利用目的	助成金支給対象者の資格登録及び支給に関する事務を行うため
記録項目	1 氏名、2 フリガナ、3 個人番号（マイナンバー）、 4 生年月日、5 住所、6 年齢、7 性別、 8 続柄、9 電話番号、10 在留期間、11 障害の程度、 12 入院・外来情報、13 自立支援医療（精神通院医療） 14 資産・収入等、15 収入金額、16 所得金額、 17 所得控除額、18 口座番号、19 加入保険状況、 20 医療費支給状況
記録範囲	重度心身障がい者医療費助成金支給対象者
記録情報の収集方法	本人から収集 本人以外から収集（市の他部署、市以外の行政機関、）
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	含む
記録情報の経常的提供先	—
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	（名 称）日高市 健康推進部 保険年金課
	（所在地）〒350-1292 埼玉県日高市大字南平沢 1020 番地
訂正及び利用停止に関する他の法令の規定による特別の手続等	—

個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第 60 条第 2 項第 1 号 (電算処理ファイル)	<input type="checkbox"/> 法第 60 条第 2 項第 2 号 (マニュアル処理ファイル)
	政令第 21 条第 7 項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨	—	
行政機関等匿名加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地	—	
行政機関等匿名加工情報の概要	—	
作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案を受ける組織の名称及び所在地	—	
作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案をすることができる期間	—	
記録情報に条例要配慮個人情報が含まれているときはその旨	—	
備 考		